

**ÚVN**ÚSTŘEDNÍ VOJENSKÁ NEMOCNICE  
Vojenská fakultní nemocnice Praha**OBJEDNÁVKA** číslo **OBJ-SSZM2001739**

<b>Dodavatel:</b> SPIRIT MEDICAL spol. s r.o. Sadařská 495/1 624 00 Brno
Vyřizuje
Telefon
Fax
E-mail
IČ 60468581
DIČ CZ60468581

<b>Odběratel:</b> Ústřední vojenská nemocnice-Voj.fakultní nem.Praha
U Vojenské nemocnice 1200 16902 PRAHA 6
Bankovní spojení ČNB Praha, č.ú. 32123-881/0710
IČ 61383082
DIČ CZ61383082

Pro potřeby ÚVN u Vás objednááme a žádáme o dodání za podmínek stanovených Občanským zákoníkem:

Kód dodavatele	Počet	MJ	Název výrobku	Cena za MJ vč.DPH	Cena celkem vč.DPH
MI60G		ks	ČOČKA NITROOČNÍ <i>dioptrie:</i> 17,5 - 1x 18,0 - 1x 19,0 - 6x 19,5 - 2x 20,5 - 4x 21,0 - 8x 21,5 - 6x 22,0 - 6x 22,5 - 2x 23,0 - 4x 23,5 - 2x 24,0 - 2x 24,5 - 2x 25,5 - 4x		
LP604350		ks	ZAVADĚČ čočky Viscoject 1,8mm(MI60G)		
				<b>Cena celkem s DPH:</b>	<b>117 300,00</b>
				<b>Cena celkem bez DPH:</b>	<b>101 999,99</b>

**Zboží a fakturu ve 2 vyhotoveních + dodací list zašlete na níže uvedenou adresu:**

Sklad SZM, pavilon I , patro 0

Vyřizuje:



# ÚVN

ÚSTŘEDNÍ VOJENSKÁ NEMOCNICE  
Vojenská fakultní nemocnice Praha

Termín dodání:

POPIS:

Datum vystavení: **13.3.2020**

**Schválil:**

Pokud celková fakturace za realizaci této objednávky překročí částku 50 000,- Kč bez DPH, je smlouva tvořená akceptovanou objednávkou účinná až jejím zveřejněním v registru smluv podle zákona č.340/2015 Sb. Podmínkou pro zveřejnění je písemná akceptace objednávky ze strany dodavatele, kterou zašlete nejpozději následující pracovní den od doručení na e-mail adresu [rs@uvn.cz](mailto:rs@uvn.cz). Touto akceptací souhlasíte se zveřejněním v registru smluv, v souladu se zákonem o registru smluv.

**Forma akceptace:**

Vaši objednávku č. OBJ-SSZM2001739 ze dne: 13.3.2020 akceptujeme v plném rozsahu s celkovou cenou plnění ..... ,- Kč bez DPH.

Akceptace provedena dne: DD.MM.RRRR akceptuje: Dodavatel: Název, Jméno a příjmení.

NEBO

Vaši objednávku č. OBJ-SSZM2001739 ze dne: 13.3.2020 akceptujeme v požadovaném rozsahu, mimo položek ....(vyjmenujte).... s celkovou cenou plnění ..... ,- Kč bez DPH.

Akceptace provedena dne: DD.MM.RRRR akceptuje: Dodavatel: Název, Jméno a příjmení.

**Fakturační podmínky:**

**Doba splatnosti - 60 dnů po obdržení faktury**

**Dopravné a balné účtujte samostatně.**

**Číslo naší objednávky musí být uvedeno na Vaší faktuře**

---

Vyřizuje: